

Tiene el derecho de solicitar comunicación alternativa. Esto significa que usted le puede pedir al Condado de San Diego, Agencia de Salud y Servicios Humanos (HHSA) que se comunique con usted de una manera específica. Por ejemplo, puede solicitar que HHSA se comunique por correo electrónico sin cifrar, o por mensaje de texto, aunque el envío de su Información Protegida por esta manera puede no ser seguro. Al firmar abajo, usted reconoce todos los riesgos asociados con su solicitud por comunicación alternativa y asume responsabilidad alguna por resultado negativo de este tipo de comunicación.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

APELLIDO:	NOMBRE:	INICIAL:
NUMERO DE CASO:	NO DE SEGURO SOCIAL:	FECHA DE NACIMIENTO:

¿CÓMO PODEMOS CONTACTARNOS CON USTED?

NO DE TELÉFONO:	DIRECCIÓN:	CIUDAD/ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
SI USTED NO ES EL/LA CLIENTE:			
SU NOMBRE EN LETRA DE MOLDE:		INDIQUE SU RELACIÓN AL CLIENTE:	

USTED SOLICITA EL SIGUIENTE MÉTODO ALTERNATIVO DE COMUNICACIÓN:

--

FIRMA

FIRMA:	FECHA:
--------	--------